



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

“Adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad y su relación con la funcionalidad familiar en personas con VIH Sida que reciben tratamiento en el Hospital de Emergencias Grau Essalud 2014”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

AUTOR

Jesús Manuel CONDORI QUISPE

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer la relación entre la adherencia al Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA) con la Funcionalidad Familiar en personas con VIH-SIDA que reciben tratamiento en el Hospital de Emergencias Grau EsSalud de Lima – Perú en el año 2013.

METODOLOGÍA: Estudio relacional, observacional, prospectivo de corte transversal. Se estudió a pacientes con VIH-SIDA mayores de edad que recibieron TARGA y asistieron de manera regular y frecuente al Hospital de Emergencias Grau EsSalud. Se seleccionó por muestreo aleatorio simple una muestra de 176 pacientes. Para relacionar las variables de interés se utilizó la prueba chi-cuadrado.

RESULTADOS: Los pacientes en estudio tuvieron una edad promedio de 44 años, el 74.4% fueron de sexo masculino, el 49.4% fueron diagnosticados en un tiempo menor de 6 años y el 34.1% tiene un tiempo de tratamiento menor a 6 años. Con respecto al grado de adherencia a la TARGA 48.9% manifestó una alta adherencia al tratamiento, el 44.9% resultó con media adherencia mientras que del resto de pacientes (6.3%) presentó baja adherencia. Por otra parte respecto a la funcionalidad familiar el 81.3% de los pacientes presentó una buena función familiar sin embargo el 18.8% restante resultó en disfunción familiar. Con respecto a la relación de interés, a un 95% de confianza podemos afirmar que no existe relación significativa ($p=0.735$) entre la Adherencia al Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad y la Funcionalidad Familiar en personas con VIH-SIDA que reciben tratamiento en el Hospital de Emergencias Grau EsSalud de Lima.

CONCLUSIONES: La Adherencia al Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad no está relacionada significativamente ($p=0.735$) con la Funcionalidad Familiar en personas con VIH-SIDA que reciben tratamiento en el Hospital de Emergencias Grau EsSalud de Lima.

PALABRAS CLAVES: Adherencia, tratamiento antirretroviral, funcionalidad familiar, VIH, SIDA.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To establish the relationship between adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) with Family Functionality in people with HIV-AIDS receiving treatment in the Grau Emergency Hospital Essalud. Lima - Peru in 2013.

METHODOLOGY: Relational, observational, prospective cross-sectional study. It was studied adults patients with HIV-AIDS receiving HAART and attended regularly and frequently to Grau Emergency Hospital Essalud. It was selected by simple random sampling a sample of 176 patients. To relate the variables of interest, the chi-square test was used.

RESULTS: The patients in study were a mean age of 44 years, 74.4% were male, 49.4% were diagnosed in less time than 6 years and 34.1% has a treatment time less than 6 years. Regarding the degree of adherence to HAART, 48.9% reported high adherence to treatment, 44.9% was with medium adherence while the remaining patients (6.3%) had poor adherence. Moreover regarding family functionality, 81.3% of patients had a good family function but the 18.8% remaining was family dysfunction. With regard to the relationship of interest, a 95% confidence we could say that there is no significant relationship ($p=0.735$) between adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy and Family Functionality in people with HIV-AIDS receiving treatment in the Grau Emergency Hospital Essalud.

CONCLUSIONS: Adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy was not related significantly ($p=0.735$) with the Family Functionality in people with HIV-AIDS receiving treatment at the Grau Emergency Hospital Essalud.

KEYWORDS: Adherence, antiretroviral therapy, family functionality, HIV, AIDS.